

## Experiència de la pràctica diària en un entorn assistencial sense papers

Elena Samper

Hospital Sant Joan Despí Moisès Broggi



ELS NOSTRES VALORS: Qualitat professional, Equip, Desenvolupament i Compromís

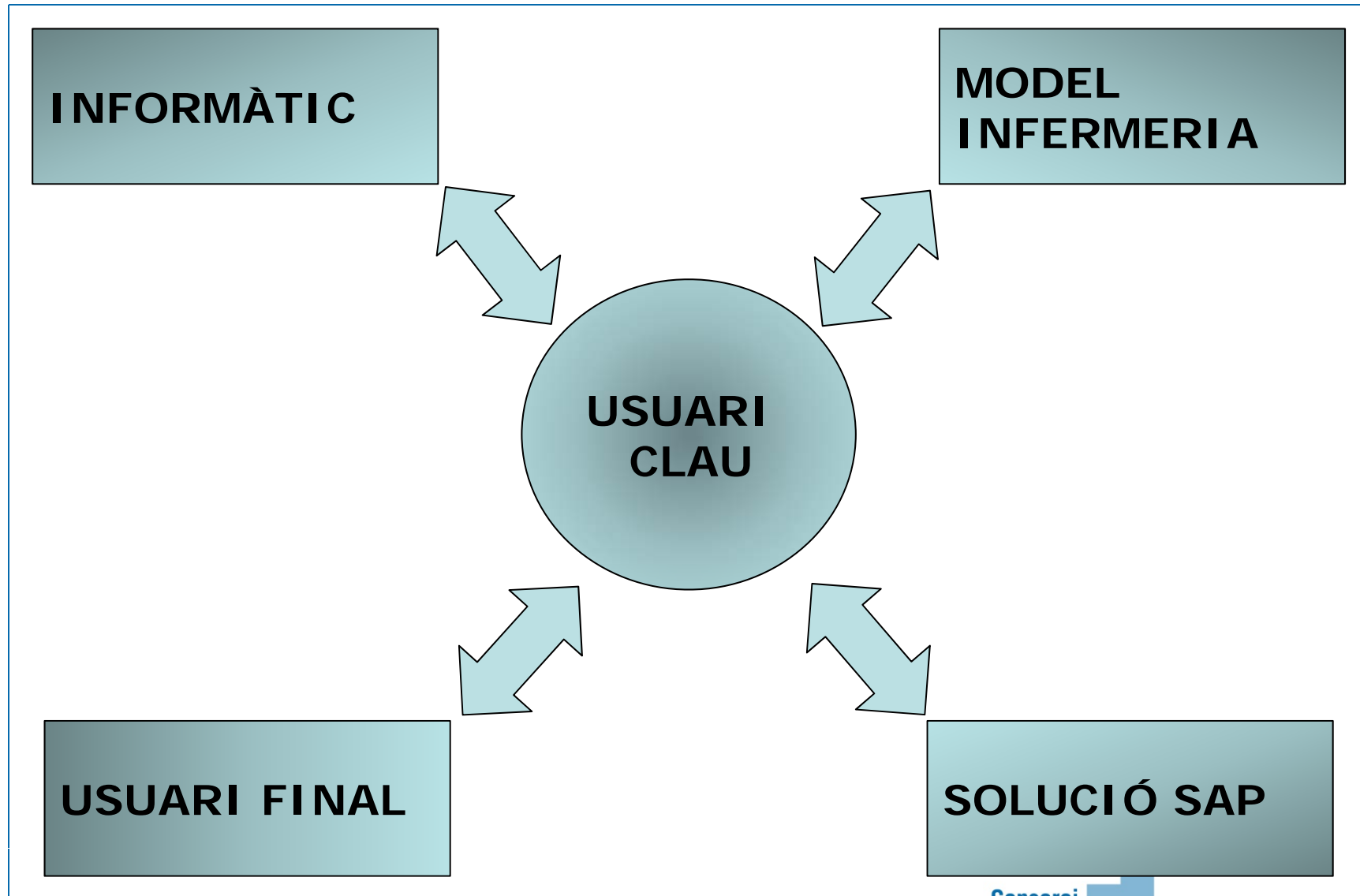
L'any 1995 el Consorci Sanitari Integral va optar el SAP, com a solució informàtica per donar suport a la gestió assistencial.

L'aplicatiu havia d'integrar tota la documentació clínica.

## USUARIS CLAU

- Definir els catàlegs, models d'informes, etc.
- Detallar els requeriments.
- Participar en les primeres proves i validacions.
- Participar en la formació de l'usuari final.
- Donar suport a l'usuari final en la posada en marxa.

## UNA MICA D'HISTÒRIA



## **MÒDUL D'INFERMERIA**

- Valoració: recollida d'informació segons model de cures V. Henderson.
- Diagnòstic d'infermeria: seguint la taxonomia NANDA-I.
- Planificació: en base a la classificació d'intervencions d'infermeria (NIC) i de resultats (NOC).

- Execució: mitjançant l'agenda d'activitats d'infermeria i tots els registres relacionats.
- Avaluació: indicadors de resultats, informe de continuïtat assistencial, registres d'incidències.
- Indicadors de resultats

- Elaboració dels catàlegs que creen la base dels plans de cures i vies clíniques.
- Adaptació al llenguatge NIC/NOC dels plans de cures i les vies clíniques.
- Revisió dels documents que s'inclouran en el monitor de pacient.

## MONITOR DE PACIENT

- Història clínica: antecedents, al·lèrgies...
- Curs clínic: comú per a tots els professionals.
- Proves complementàries: radiodiagnòstic, laboratori, gabinet de proves, ECG...





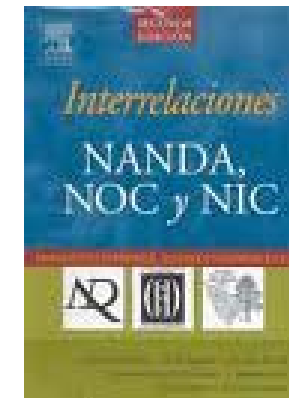
- Documents: escales de valoració, documents d'assistència, informe d'alta.
- Interconsultes amb altres serveis.
- Pauta no farmacològica: va lligada amb les intervencions infermeres NIC.



# MÒDUL DE PRESCRIPCIÓ FARMACOLÒGICA

- El metge realitza la pauta
- El farmacèutic valida aquesta pauta
- La infermera valida l'administració de la pauta.





### Hospitalització MEDUOHL

Formularios Parametrización básica Llistat de seguiments de DTRC ISH: Cens Pacients UCSI / URP ISH: Cens pacients unitat de la son Etiquetes per unitat IS-H: Impressió Intervencions Quir. Llistat de dietes Plantilla de

Hc pacients Admissió Admissió Trasllat Modificar Trasllat Permis Permis Alta Resum documents pacient Diagnòstics Procediments Entrades Crear OC Orientada Citacions Pacient IS-H: Impressió Intervencions Quir. (Ctrl+Shift+F5)

Sessions Clíniques

#### Cens MEDUOHL De 22.10.2010 13:24 Con 51 Ocupaciones

...	S	Nosoc	Cama	Alertas	Paciente	Apel.1 std.	Apellido2 std	Nombre estan.	E	S	Servei interconsulta	Inter. act	Glicèm.	Prealt	FV24h	ETC	Nafra/Fer.	Texto libre del diagnóstico	Médico tratamiento
TR		100-1HBL		1					94	D	NID	00						BRONQUITIS AGUDA, BRONQUITIS AGUDA O SUB	
TR		100-2HBL							90	D	RHH/CAR/UF1/OFT/NID	00	✓					ENDOCARDITIS BACTERIANA AGUDA/ESTREPTOCO	
AD		102-2HBL		1					85	H			✓						
TR		103-2HBL							85	H	HDO/END	00	✓						
AD		104-2HBL							56	H	TSO	00						RABDOMIOLISI	
TR P		106-1HBL							80	D	UF1/CPL/RHH	00	✓					HEMIPARESIA	
AD		106-2HBL		1					87	D	UF1	00						INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, INESP	
AD		107-2HBL							77	D	NEU	00	✓					INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
AD		108-1HBL		1					93	D			✓					BRONQUITIS CRONICA OBSTRUCTIVA AMB BRONQ	
AD		109-1HBL							85	D	NEU	00							
AD P		110-1HBL		1					86	H									
AD		111-2HBL							67	D	NEE	00						INSUFICIENCIA RENAL	
AD		112-2HBL							81	H	HEM/RHH/NID	00							
AD		114-1HBL							83	H	DIG/NID	00						INFECCIO VIES URINARIES, LOCALITZACIO NO	
AD		116-2HBL		1					34	D			✓						
AD		122-1HBL							94	D	NID	00	✓						
TR		135-2HBL							50	H									
TR		136-2HBL		1					89	H									
TR		137-2HBL		1					85	D			✓					INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, INESP	
TR P		138-2HBL		1					81	H			✓					PORTADOR D'STAPHYLOCOCCUS AUREUS, RESISTE	
AD P		140-2HBL		1					84	D	NID/RHH/CAR	00							
AD		152-1HBL							50	H	END/END/NID	00	✓					INFECCIO PER VIRUS D'IMMUNODEFICIENCIA H	
TR		156-2HBL		1					85	D	NID/UF1	00						INFECCIO VIES URINARIES, LOCALITZACIO NO	
TR		157-2HBL		1					86	D	NID	00	✓					PNEUMONITIS PER ASPIRACIO D'ALIMENTS O V	
AD P		166-1HBL		1					84	D	NID	00							
AD		167-1HBL							82	H			✓						
AD		167-2HBL							89	H	TSO	00							
AD		168-2HBL		1					77	H									
AD		200-2HBL							82	D	TSO	00	✓					PNEUMONITIS PER ASPIRACIO D'ALIMENTS O V	
TR		201-2HBL							54	H	NID/UF1	00						DEFICITS DEL COMPLEX B	

## Monitor de pacient

HC   
  Canvi Epis.   
  Retorn Epis. Inicial   
  OC Orientada   
  Prealta   
  Citacions   
  Acum. Labor.   
  Altres Labor.   
  Diagnòstics   
  Constants Vitals   
  Sessió Clínica   
  Full Citació

**Dades del Pacient**

Pacient: [Redacted]

NHC: [Redacted]

Data Adm.: [Redacted]

**Atenció, alertes pel pacient**

Antecedents   
  Medicació   
  Curs Clínic   
  Peticions   
  Documents   
  Interconsultes   
  Urgències   
  Pauta no farmacològica   
  Infermeria   
  Trajectòria

**Resum antecedents**

Antecedents/Lloc naixem.

**Al·lèrgies/intoleràncies**

Alertes

Informació rellevant

Antecedents ginecològics

Antecedents quirúrgics

Antecedents patològics

Gravar antecedents

**Resum antecedents**    Antecedents/Lloc naixem.    Al·lèrgies/intoleràncies    Alertes    Informació rellevant    Antecedents ginecològics    Antecedents quir...

Resum antecedents

A1: lèrgia a altres, yodo contraste

---

Intervencions quirúrgiques registrades    **Detall intervencions quirúrgiques**

Codi Proc.	Proc.	Data proc.	UO mèdica	Episodi	Tipus
14.24	DESTRUCCIO DE LESIO CORIO-RETINAL PER FOTOCOAGULACIO AMB RAIGS LASER	13.11.2008	OFTUOHGH	1000286195	Ambul
13.41	FAC OEMULSIFICACIO I ASPIRACIO DE CATARACTA	16.08.2006	OFTUOHGH	06Q09573	Hospit
13.71	INSERCIO DE PROTESI DE CRISTALLI INTRAOCULAR EN EL MOMENT D'EXTRACCCIO DE CATARACTA, EN UN TEMPS		OFTUOHGH		Hospit

---

Darrera anotació

Usuari: JN1ETOE

Data: 29.04.2010

Hora: 10:03:27

**Resum diagnòstics**    **Detall diagnòstics**

### Monitor de pacient

HC 
 Canvi Epis. 
 Retorn Epis. Inicial 
 OC Orientada 
 Prealta 
 Citacions 
 Acum. Labor. 
 Altres Labor. 
 Diagnòstics 
 Constants Vitals 
 Sessió Clínica 
 Full Citació

Dades del Pacient

Pacient: [Redacted]

NHC: [Redacted]

Data Adm.: [Redacted]

Atenció, alertes pel pacient

[Antecedents](#)
[Medicació](#)
[Curs Clínic](#)
[Peticions](#)
[Documents](#)
[Interconsultes](#)
[Urgències](#)
[Pauta no farmacològica](#)
[Infermeria](#)
[Trajectòria](#)

Imprimir 
 Administració d'emergència 
 Hist pauta 
 Hist. adminis. 
 Medicació diària

Tipus Pau...	ATC	Fàrmac	DI	Dosi	Un. dosi	Via	Condició	Freqüència	Data inici v...	F
PAHO	Agentes solventes y diluyentes, inclu...	SERUM FISIOLÓGIC 0,9% 500 ML PLASTIC	<input type="checkbox"/>	500	ML	INTRAVEN...		C/8H	21.10.2010	1
	Agonistas selectivos de receptores b...	SALBUTAMOL 5MG/ML 20ML SOL	<input type="checkbox"/>	1	SL	INHALADA		C/6H	21.10.2010	1
	Anticolinérgicos	IPRATROPI BROMUR 0,5 MG NEBULITZADORS	<input type="checkbox"/>	1	APL	INHALADA		C/6H	21.10.2010	1
	Cefalosporinas de cuarta generaci3n	CEFEPIME 2 G INJECTABLES	<input type="checkbox"/>	1	INJ	INTRAVEN...		C/24H	21.10.2010	1
	Fluoroquinolonas	LEVOFLOXACINA 500 MG INJECTABLES	<input type="checkbox"/>	1	INJ	INTRAVEN...		C/24H	21.10.2010	1
	Glucocorticoides	HIDROCORTISONA 100 MG INJECTABLES	<input type="checkbox"/>	1	INJ	INTRAVEN...		C/8H	21.10.2010	1
	Grupo de la heparina	ENOXAPARINA SODICA 40 MG INJECTABLES	<input type="checkbox"/>	1	INJ	SUBCUTA...		C/24H-TARD	21.10.2010	1
	Inhibidores de la bomba de protones	PANTOPRAZOL 40 MG INJECTABLES	<input type="checkbox"/>	1	INJ	INTRAVEN...		C/24H	21.10.2010	1
	Insulinas y análogos de acci3n prolo...	LANTUS OPTISET 100 UI/ML 3 ML (300 UI)	<input type="checkbox"/>	19,8	UI	SUBCUTA...		C/24H-NIT	21.10.2010	2
	Insulinas y análogos de acci3n rápida	NOVORAPID FLEXPEN 100 UI/ML 3 ML (300 UI)	<input type="checkbox"/>	7,8	UI	SUBCUTA...		E-D-S	21.10.2010	2
	Soluciones para nutrici3n parenteral	SERUM GLUCOSAT 5% 1000 ML	<input type="checkbox"/>	1000	ML	INTRAVEN...		C/24H	21.10.2010	1
	Vitamina K	FITOMENADIONA 10 MG INJECTABLES	<input type="checkbox"/>	1	INJ	INTRAVEN...		C/8H	21.10.2010	1



### Monitor de pacient

HC    Canvi Epis.    Retorn Epis. Inicial    OC Orientada    Preacta    Citacions    Acum. Labor.    Altres Labor.    Diagnòstics    Constants Vitals    Sessió Clínica    Full Citació

#### Dades del Pacient

Pacient:  
NHC:  
Data Adm.:

Atenció, alertes pel pacient

Antecedents    Medicació    Curs Clínic    Peticions    Documents    Interconsultes    Urgències    Pauta no farmacològica    Infermeria    Trajectòria

Curs Episodi    Crear Curs    Modificar Curs

Especial Interés Servei    Curs Clínic    Especial Interés

Episodi: 1000770791    Servei: MEDUOHBL Medicina Interna    Data: 22.10.2010    Hora: 03:01:20  
Responsable: MARTA RUIZ MORA    Curs: Infermeria

Buen descanso nocturno. Ligera HTA asintomática. Afebril y SAT O2 del 96% con VMK 24% 31x'. No refiere disnea. Se mantienen lavados vesicales con irrigación continua. Glicemia a las 24h: 168 mg/dl. Conciente y orientado. Pasa la noche sólo. Se muestra colaborador. Realizamos balance hídrico.

Episodi: 1000770791    Servei: MEDUOHBL Medicina Interna    Data: 21.10.2010    Hora: 19:31:40  
Responsable: MARTA CERVANTES RODON    Curs: Infermeria

PACIENT HEMODINAMICAMENT ESTABLE QUE INGRESSA A PLANTA PROCEDENT D'URGÈNCIES PER PRESENTAR SEPSIS SEVERA+NEUMONIA+HEMATURIA.  
CONCIENT I ORIENTAT, COL.LABORADOR, PORTADOR DE SERUMTERAPIA, SV DE TRES LLUMS AMB RENTATS VESICALS I VMK AL 24% 3L AL LÈRGIC AL CONTRAST IODAT, ACOMPANYAT PER LA SEVA FILLA DURANT L'INGRÈS.  
SOL.LICITO DIETA TRITURADA DM 1500KCAL HIPOSODICA I ADMINISTRO 8 UI D'INSULINA RÀPIDA P.O.M. SI TOLERA CORRECTAMENT LA DIETA ES PASSARAN ALS CONTROLS DE GLICEMIA ESMORZAR, DINAR I SOPAR.

Episodi: 1000770791    Servei: MEDUOHBL Medicina Interna    Data: 21.10.2010    Hora: 17:53:54  
Responsable: JUAN BAUTISTA VALENCIA MOLINA    Curs: Nota Inici Assistència

Consulta:  
Paciente Remitido desde Residencia geriátrica por aumento de la disnea.

#### Antecedents:

- ALERGIA AL YODO.
- No hábitos tóxicos. No antecedentes de tabaquismo.
- HTA en tto farmacológico.
- DM 2º a corticoides, en tratamiento con insulina.
- No DIP conocida



### Monitor de pacient

HC   Canvi Epis.   Retorn Epis. Inicial   OC Orientada   Prealta   Citacions   Acum. Labor.   Altres Labor.   Diagnòstics   Constants Vitals   Sessió Clínica   Full Citació

**Dades del Pacient**

Pacient: [Redacted]

NHC: [Redacted]

Data Adm.: [Redacted]

Antecedents   Medicació   Curs Clínic   Peticions   Documents   Interconsultes   Urgències   Pauta no farmacològica   Infermeria   Trajectòria

VISITES	INTERCONSULTES	INTERV. QUIRÚRGIQUES	INGRESSOS	DIAGNÒSTIC X IMATGE	MICROBIOLOGIA	LABORATORI	GABINETS PROVES
DERIVACIONS	HOSPITAL DIA AGUTS	ANATOMIA PATOLÒGICA	PADES	HDD SOCIO SANITARI	DIÀLISI	REHABILITACIÓ	TOTES

**Peticions de l'episodi**

Tipus Ordre Clínica	Servei Realitzador	Prestació	Situació	Data P/Re	Hora P/Re	Resultat	Pauta	Episodi
Rehab. hospitalitzats RHB	Rehab hospitalizacio aguts Ba	REHABILITACIÓ SESSIONS INDIVID...	●○○					1000723355
Microbiol no programada HBL	Anàlisis clínics	Ferida-ESTUDI PRODUCTES VARIS	●○○					1000723355
Derivacions externes HBL	Servei Mèdic Virtual	INGRES SOCIO SANITARI	○○○	22.10.2010	15:00			1000723355
AMBULANCIES HBL	Servei Mèdic Virtual	TRANSPORT NORMAL ANADA	○○○	22.10.2010	14:00			1000723355
L03 Anàliti general rutina HBL	Anàlisis clínics		○○○	22.10.2010	07:30	●		1000723355
L03 Anàliti general rutina HBL	Anàlisis clínics		○○○	21.10.2010	07:30	●		1000723355
L05 Anàliti general urgent HBL	Anàlisis clínics		●○○	20.10.2010	12:15	●		1000723355
L03 Anàliti general rutina HBL	Anàlisis clínics		○○○	15.10.2010	07:30	●		1000723355
L03 Anàliti general rutina HBL	Anàlisis clínics		○○○	11.10.2010	07:30	●		1000723355
L03 Anàliti general rutina HBL	Anàlisis clínics		○○○	08.10.2010	07:30	●		1000723355
L03 Anàliti general rutina HBL	Anàlisis clínics		○○○	05.10.2010	11:10	●		1000723355
Microbiol no programada HBL	Anàlisis clínics	Orina (sondatae)-UROCULTIU	○○○	05.10.2010	07:30	●		1000723355

**Peticions del pacient**

Tipus Ordre Clínica	Servei Realitzador	Prestació	Situació	Data P/Re	Hora P/Re	Resultat	Pauta	Episodi
Sol·licitud de sang HBL	Anàlisis clínics	Perfil transfusió hematies	●○○					1000708254
AMBULANCIES HBL	Servei Mèdic Virt...	TRANSPORT NORMAL ANADA	●○○					1000718024
AMBULANCIES HBL	Servei Mèdic Virt...	TRANSPORT NORMAL ANADA	●○○					1000718024
Radiologia TAC HBL	Diagnòstic per I...	TC Crani sense contrast	○○○	28.08.2010	19:25	●		1000723327



### Monitor de pacient

HC Canvi Epis. Retorn Epis. Inicial OC Orientada Prealta Citacions Acum. Labor. Altres Labor. Diagnòstics Constants Vitals Sessió Clínica Full Citació

Dades del Pacient

Pacient: [REDACTED]

NHC: [REDACTED]

Data Adm.: [REDACTED]

Antecedents Medicació Curs Clínic Peticions **Documents** Interconsultes Urgències Pauta no farmacològica Infermeria Trajectòria

Filtres per tipus de document

Doc. Mèdics     Doc. Resultats     Anatomia Patològica     Infermeria     Escales     Doc. IQ     Diàlisi     Altres     Doc. Servei    MEDUOHBL    **DOCUMENTUM**    INNOVIAN    SERVOLA

Crear doc. Modif. doc. Alliberar doc. Crear versió Resumen doc.

#### Documents de l'episodi

Episodi	Classe Episodi	Descrip.Doc.	Data creació	St	Empleat respons.	Servei Propiet...	String
1000723355	Hospitalizaci	Document Informe d'Assistència	20.10.2010	IA	USANDIZAGA ANTONIO, MARIA ESTHER	MEDUOHBL	
1000723355	Hospitalizaci	Infermeria - Escala NPI (Inventari Neuropsiq. de Cummings)	15.10.2010	IA	CUADRA ROJANO, ENCARNACION	MEDUOHBL	
1000723355	Hospitalizaci	Infermeria - Escala de Comorbilitat de Charlson (modificada)	15.10.2010	IA	CUADRA ROJANO, ENCARNACION	MEDUOHBL	
1000723355	Hospitalizaci	Infermeria - Barem llarga estada	14.10.2010	IA	FIGULS CAMPOS, GISELA	MEDUOHBL	
1000723355	Hospitalizaci	Infermeria - Barem llarga estada	14.10.2010	IA	CUADRA ROJANO, ENCARNACION	MEDUOHBL	
1000723355	Hospitalizaci	Document Preoperatori	29.09.2010	F	MARQUES DE SOUSA, SANDRA	MEDUOHBL	
1000723355	Hospitalizaci	Document Informe Mèdic	06.09.2010	F	BLASCO PELICANO, ALEJANDRO MAN...	MEDUOHBL	
1000723355	Hospitalizaci	Infermeria - Control glicèmia	03.09.2010	IA	DE LA CRUZ CARRILLO, LAURA	MEDUOHBL	
1000723355	Hospitalizaci	Infermeria - Unitat de la Son	01.09.2010	IA	PLAZA ORTEGA, IBAN	MEDUOHBL	
1000723355	Hospitalizaci	Document Alta Hospitalització	30.08.2010	F	RUBIO TORAL, FRANCISCA	MEDUOHBL	
1000723355	Hospitalizaci	Infermeria - Full de valoració	29.08.2010	F	HERNANDEZ RUPEREZ, ESPERANZA	MEDUOHBL	

#### Documents del pacient

Episodi	Classe Episodi	Descrip.Doc.	Data creació	St	Empleat respons.	Servei Propiet...	String
1000723327	Urgències	Document Alta Urgències	28.08.2010	FR	CORDOBA RUIZ, FRANCISCA	MEIUGHBL	
1000723327	Urgències	Infermeria - Registre de cat...	28.08.2010	IA	SERVERA SALOM, JERONIA	MEIUGHBL	
1000723327	Urgències	Infermeria - Full de valoració	28.08.2010	IA	SERVERA SALOM, JERONIA	MEIUGHBL	
1000718074	Urgències	Document Alta Urgències	21.08.2010	FR	KANLI RAAD MOUIN	COTUGHRI	

### Monitor de pacient

HC Canvi Epis. Retorn Epis. Inicial OC Orientada Prealta Citacions Acum. Labor. Altres Labor. Diagnòstics Constants Vitals Sessió Clínica Full Citació

#### Dades del Pacient

Pacient Atenció, alertes pel pacient

ID tipo documento (1) 56 Entradas encontradas

Restricciones

Pauta no farmacològica Infermeria Trajectòria

Tipo doc.	Descripción breve
ZDCCGLICEM	Infermeria - Control glicèmia
ZDCICURACE	Infermeria - Cures CCEE
ZDCCAM	Infermeria - Escala CAM (Mètode de valoració de la confusió)
ZDCCOTHSS	Infermeria - Escala HSS Hospital for Special Surgery Valors
ZDCMECMSE	Infermeria - Escala MEC/MMSE
ZDCMNA	Infermeria - Escala MNA
ZDCMUST	Infermeria - Escala MUST (screening nutricional)
ZDCCOTMERL	Infermeria - Escala Merle D'Aubigné
ZDCNPI	Infermeria - Escala NPI (Inventari Neuropsiq. de Cummings)
ZDCMESI	Infermeria - Escala d'Emesi
ZDCBARTHEL	Infermeria - Escala de Barthel
ZDCBRADEN	Infermeria - Escala de Braden
ZDCCCHARLSO	Infermeria - Escala de Comorbilitat de Charlson
ZDCCCHARLSM	Infermeria - Escala de Comorbilitat de Charlson (modificada)
ZDCCOTCONS	Infermeria - Escala de Constant
ZDCBLESSED	Infermeria - Escala de Demència de Blessed
ZDCFAOERST	Infermeria - Escala de Fagerström
ZDCGLASGOW	Infermeria - Escala de Glasgow
ZDCKARNOFS	Infermeria - Escala de Karnofsky

56 Entradas encontradas

#### Documents del pacient

Episodi	Classe Episodi	Descrip.Doc.	Data creació	St	Empleat respons.	Servei Propiet...	String
1000759109	Urgències	Document Alta Urgències	08.10.2010	FR	CABEZAS MARTIN-CARO, ANTONI	MEIUHBL	
1000759109	Urgències	Infermeria - Registre de ca...	08.10.2010	IA	MAESTRE SALGADO, MARIA CARMEN	MEIUHBL	
1000759109	Urgències	Infermeria - Full de valoració	08.10.2010	IA	MAESTRE SALGADO, MARIA CARMEN	MEIUHBL	
1000759109	Urgències	Infermeria - Escala de Gla	08.10.2010	IA	MAESTRE SALGADO, MARIA CARMEN	MEIUHBL	

### Monitor de pacient

HC Canvi Epis. Retorn Epis. Inicial OC Orientada Prealta Citacions Acum. Labor. Altres Labor. Diagnòstics Constants Vitals Sessió Clínica Full Citació

**Dades del Pacient**

Pacient: [Redacted]

NHC: [Redacted]

Data Adm.: [Redacted]

Antecedents Medicació Curs Clínic Peticions Documents Interconsultes Urgències Pauta no farmacològica Infermeria Trajectòria

Interconsultes obertes del pacient:

Data creac...	Hora creació	UO peticionària	Servei peticionari	Peticionari	UO interconsultora	Servei interconsultor	Inte
30.08.2010	11:05:28	MEDUOHBL	Medicina Interna	RUBIO TORAL, FRANCISCA	RHHUORHB	Rehab hospitalitzacio aguts Ba	
16.09.2010	10:18:52	MEDUOHBL	Medicina Interna	RUBIO TORAL, FRANCISCA	UFIUOHBL	Unitat interdisciplinària soci	
27.09.2010	13:25:40	MEDUOHBL	Medicina Interna	COLOMA CONDE, ANA	CPLUOHBL	Cirurgia Plàstica	
18.10.2010	12:27:08	MEDUOHBL	Medicina Interna	USANDIZAGA ANTONIO, MARIA ESTHER	HEMUOHBL	Hematologia	

### Monitor de pacient

HC Canvi Epis. Retorn Epis. Inicial OC Orientada Prealta Citacions Acum. Labor. Altres Labor. Diagnòstics Constants Vitals Sessió Clínica Full Citació

**Dades del Pacient**

Pacient: [Redacted]

NHC: [Redacted]

Data Adm.: [Redacted]

Antecedents Medicació Curs Clínic Peticions Documents Interconsultes Urgències Pauta no farmacològica Infermeria Trajectòria

Selecció de preingrés   
 Servei preingrés:    
 Data cita preingrés:    
 Data creació preingrés:

- Respiració
- Eliminació
- Mobilització
- Cures ferides
- Altres
- Cardio-circulatori
- Alimentació i nutrició
- Neuro

Respiració Eliminació Mobilització Cures ferides Altres Cardio-circulatori Alimentació i nutrició Neuro

Eliminació

Disp...	Descripció	Comentari
<input type="checkbox"/>	Retirar sonda vesical	
<input type="checkbox"/>	Ènema	cada 12h
<input type="checkbox"/>	Control diüresi	
<input checked="" type="checkbox"/>	Sondatge vesical permanent	

### Monitor de pacient

HC Canvi Epis. Retorn Epis. Inicial OC Orientada Prealta Citacions Acum. Labor. Altres Labor. Diagnòstics Constants Vitals Sessió Clínica Full Citació

Dades del Pacient

Pacient: [REDACTED]

NHC: [REDACTED]

Data Adm.: [REDACTED]

Antecedents Medicació Curs Clínic Peticions Documents Interconsultes Urgències Pauta no farmacològica Infermeria Trajectòria

Full valoració Pla de cures Reg. activitats no prog. Balanç hídric Reg. catèters Constants vitals Reg.Nafres/Ferides

Pauta no farmacològica: Interv infermeria

Codi prestació	Descripció	Estat	Data Presc	Data inici	Data suspe	Prescripció	Comentari	Grup PNF
13320.07	Comprovar la correcta utilització i p...	○○○	29.08.2010	31.08.2010		Aport. O2,%0,00,L 1,0000,Disp.Uller		Respiració
16680.18	Controlar Sat O2	○○○	29.08.2010	31.08.2010		Saturació O2		Respiració
16680.18	Controlar Sat O2	○○○	29.08.2010	31.08.2010		Saturació O2 Basal		Respiració
16680.01	Control TA, FC, T i FR segons prot...	○○○	29.08.2010	31.08.2010		Control signes vitals (TA, FC, FR, T°)		Cardio-circulatori
10590.01	Control Diuresis i característiques	○○○	30.08.2010	31.08.2010		Control diuresi		Eliminació
10590.00	Aplicar procediment específic	○○○	31.08.2010	31.08.2010	04.10.2010	Sondatge vesical permanent		Eliminació
10420.00	Aplicar procediment específic	○○○	07.09.2010	03.10.2010		Ènema	cada 12h	Eliminació
11876.18	Retirar cateter urinari.	○○○	04.10.2010			Retirar sonda vesical		Eliminació
10180.17	Facilitar l'alternança de períodes d...	○○○	29.08.2010	31.08.2010		Permetre sedestació	Sedestació en cama.	Mobilització
10840.07.5	Col·locar en la posició terapèutica ...	○○○	29.08.2010	31.08.2010		Capçal elevat 30-45°		Mobilització

FULL VALORACIO Visualizar: C.RAMOS, Status: FR

Dades del pacient

Pacient  
NHC  
Data Adm.

- Dades d'ingrés
- Respirar
- Menjar i Beure
- Eliminar
- Mobilització
- Evitar perills
- Comunicar-se
- Higiene i protecc...

Motiu d'ingrés IC. INSG REPIRAT. HIPERCAPNEA      Tipus d'ingrés  Programat  Urgent  Altres

**Procedència**  
 Domicili  Viu sol  
 Trasllat d'altre centre      Sol·licitud frotis nasal      Centre

**Responsable de cures a la llar**  
Responsable de cures llar  
Telèfon del responsable

**Persona de contacte**  
Persona de contacte  
Telèfon de contacte

Cuidador ppal. i vincle      Telf. Cuidador  
Llengua materna      Entén:      Català      Castellà

Transport  Trans.Propi  Ambulància  Altres

- ✓ Dades d'ingrés
- Respirar
- Menjar i Beure
- Eliminar
- Mobilització
- Evitar perills
- Comunicar-se
- Higiene i protecció de la pell
- Vestir-se/Arreglar-se
- Repòs i son/Termoregulació
- Creences i valors/Ocupar-se
- Esbargir-se/Aprendre
- Diagnòstics

**FULL VALORACIO Visualizar: C.RAMOS, Status: FR**

**Dades del pacient**

Pacient: [Redacted]  
NHC: [Redacted]  
Data Adm.: [Redacted]

- Respirar
- Menjar i Beure
- Eliminar
- Mobilització
- Evitar perills
- Comunicar-se
- Higiene i protecc...

Sí manifestacions     No manifestacions     No valorada

**Estat a l'Ingrés**

**Nivell de dependència**  
Autònom  Aj. parcial  Aj. total  Enllitat

<b>Hemiplegia</b> <input type="checkbox"/>	<b>Hemiparèsia</b> <input type="checkbox"/>	<b>Capacitat per:</b>
<input type="radio"/> Dreta	<input type="radio"/> Dreta	Sedestar <input type="checkbox"/>
<input type="radio"/> Esquerra	<input type="radio"/> Esquerra	Bipedestar <input type="checkbox"/>
		Deambular <input type="checkbox"/>

OARS: 0  
Barthel: 40    Dependència moderada  
Karnofsky:   
Canadenca:   
Altres:

**Abans de l'Ingrés**

**Nivell de dependència**  
Autònom  Aj. parcial  Aj. total

**Ajudes:** Ajuda d'un altre  Limitacions articulars   
Crosses/Bastons  Fractures   
Caminador  Hemiparèsia   
Cadira de rodes  Altres   
Pròtesis  EESS  EEII

**Act.física habitual**

Baixa (evita tot tipus d'activitat)  
 Moderada (camina a diari, puja esc.)  
 Alta (pràctica hab.d'exercici)

**Escala Barthel Modificar: A.GRANADOS, Status: IA**

Dades del pacient

Pacient: [Redacted]

NHC: [Redacted]

Data Adm.: [Redacted]

Escala de Barthel

Puntuació total: 90 Dependència lleu

<input checked="" type="radio"/> Menjar	<input checked="" type="radio"/> 10.- Autònom	<input type="radio"/> 5.- Amb ajuda	<input type="radio"/> 0.- Dependent
<input checked="" type="radio"/> Bany	<input checked="" type="radio"/> 5.- Autònom	<input type="radio"/> 0.- Dependent	
<input checked="" type="radio"/> Higiene personal	<input checked="" type="radio"/> 5.- Autònom	<input type="radio"/> 0.- Dependent	
<input checked="" type="radio"/> Vestir-se/Desvestir-se	<input type="radio"/> 10.- Autònom	<input checked="" type="radio"/> 5.- Amb ajuda	<input type="radio"/> 0.- Dependent
<input checked="" type="radio"/> Control anal	<input checked="" type="radio"/> 10.- Cap problema	<input type="radio"/> 5.- Algun accident	<input type="radio"/> 0.- Incontinent
<input checked="" type="radio"/> Control vesical	<input checked="" type="radio"/> 10.- Cap problema	<input type="radio"/> 5.- Algun accident	<input type="radio"/> 0.- Incontinent
<input checked="" type="radio"/> Ús del WC	<input checked="" type="radio"/> 10.- Autònom	<input type="radio"/> 5.- Amb ajuda	<input type="radio"/> 0.- Dependent
<input checked="" type="radio"/> Transferència	<input type="radio"/> 15.- Autònom	<input checked="" type="radio"/> 10.- Ajuda mínima	<input type="radio"/> 5.- Gran ajuda <input type="radio"/> 0.- Dependent
<input checked="" type="radio"/> Caminar	<input checked="" type="radio"/> 15.- Autònom	<input type="radio"/> 10.- Amb ajuda	<input type="radio"/> 5.- Cadira de rodes <input type="radio"/> 0.- Dependent
<input checked="" type="radio"/> Pujar i baixar escales	<input checked="" type="radio"/> 10.- Autònom	<input type="radio"/> 5.- Amb ajuda	<input type="radio"/> 0.- Dependent

Barthel basal



**Escala Braden Modificar: A.GRANADOS, Status: IA**

**Dades pacient**

Pacient: [REDACTED]  
NHC: [REDACTED]  
Data Adm.: [REDACTED]

**Escala de Braden**

Puntuació total: 22 RISC BAIX

<b>Percepció sensorial</b>	<input checked="" type="radio"/> 4. Sense dèficit	<input type="radio"/> 3. Parcialment reduïda	<input type="radio"/> 2. Molt limitada	<input type="radio"/> 1. Completament limitada
<b>Humitat</b>	<input checked="" type="radio"/> 4. Rarament mullat	<input type="radio"/> 3. Ocasionalment humida	<input type="radio"/> 2. Molt humida	<input type="radio"/> 1. Permanentment humida
<b>Activitat</b>	<input checked="" type="radio"/> 4. Camina freqüentment	<input type="radio"/> 3. Camina ocasionalment	<input type="radio"/> 2. En cadira	<input type="radio"/> 1. Enllitat
<b>Mobilitat</b>	<input checked="" type="radio"/> 4. Sense limitacions	<input type="radio"/> 3. Parcialment reduïda	<input type="radio"/> 2. Mobilitat molt reduïda	<input type="radio"/> 1. Completament in mòbil
<b>Nutrició</b>	<input type="radio"/> 4. Excel·lent	<input checked="" type="radio"/> 3. Adequada	<input type="radio"/> 2. Probablement inadequada	<input type="radio"/> 1. Dieta pobre
<b>Fricció i clivella</b>	<input checked="" type="radio"/> 3. Aparentment no hi ha problemes	<input type="radio"/> 2. Problema potencial	<input type="radio"/> 1. Problema real	

**FULL VALORACIO Visualizar: C.RAMOS, Status: FR**

**Dades del pacient**

Pacient: [Redacted]  
NHC: [Redacted]  
Data Adm.: [Redacted]

- Dades d'Ingrés
- Respirar
- Menjar i Beure
- Eliminar
- Mobilització
- Evitar perills
- Comunicar-se
- Higiene i protecc...

Sí manifestacions     No manifestacions     No valorada

**Estat a l'Ingrés**

Pes: 0    Talla: 0    IMC: 0,00    No valorable:

Dificultat per mastegar:

Dificultat deglució: No  Líquids  Sòlids

MNA:     Triatge:     Avaluació:

MUET: 0

Emesi:

Nivell de dependència: Autònom  Aj. parcial  Aj. total

**Abans de l'Ingrés**

Dieta habitual:

Líquids en 24h:

Pròtesi:  fixa  extraïble

Sonda enteral:

Data últim canvi:

Altres:

Aliments no tolerats/desitjats:

**FULL VALORACIO Visualizar: C.RAMOS, Status: FR**

Dades del pacient

Pacient: [Redacted]  
NHC: [Redacted]  
Data Adm.: [Redacted]

- Vestir-se/Arreglar-se
- Repòs i son/Termoregulació
- Creences i valors/Ocupar-se
- Esbargir-se/Aprendre
- Diagnòstics**

Diagnòstics assignats al pacient en aquest episodi

Descripció diagnòstic	Diagnòstics
Risc de deteriorament de la integritat cutàni...	DX00047
Deteriorament de la mobilitat física r/a	DX00085
Intolerància a l'activitat r/a	DX00092
Dèficit d'autocures: bany/higiene r/a	DX00188
Risc de caigudes r/a	DX00155

Diagnòstics proposats pel resultat de la fulla de valoració

Triar	Descripció diagnòstic	Codi diagnòstic
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		

Pla de cures

Generar proposta  
Gravar diagnòstics

### Pla de cures

PC PC Descartar PC Diagnòstic Diagnòstic NIC NIC Ciclar Cicle Agenda Doc. Tot Valoracions

**Dades del Pacient**

Pacient: [Redacted]

NHC: [Redacted]

Data Adm.: [Redacted]

Pla de cures	Diagnòstic	NOC	NIC	OP	Cicle	Inici cicle	Fi cicle	Episodi previ	Usu	
PC Bàsic d'Ingrés	Temor r/a	Nivell d'ansietat								
		Aprensió verbalitzada	Aprensió verbalitzada	X	MATI-2	15.10.20...	15.10.20...			
			Disminució de l'ansietat							
	OP: Flebitis			Explicar tots els procediments, incloent les possibles sensacions qu...		MATI-1	14.10.20...	14.10.20...		
				Animar la manifestació de sentiments, percepcions i pors.		MATI-1	14.10.20...	14.10.20...		
				Manteniment de dispositius d'accés venós (DAV)						
	OP/Ingrés hospitalari			Canviar els sistemes, embenats i taps d'acord amb el protocol del ce...		72H-1A10M	14.10.20...	23.10.20...		
				Monitorització dels signes vitals						
				Control TA, FC, T i FR segons protocol o indicació mèdica		MATI-1A10	14.10.20...	23.10.20...		
				Cures d'infermeria a l'Ingrés						
				Aplicar protocol d'acollida		MATI-1	14.10.20...	14.10.20...		
				Establir pla de cures del pacient		MATI-1	14.10.20...	14.10.20...		
				Realitzar valoració d'infermeria a l'Ingrés		MATI-1	14.10.20...	14.10.20...		
				Posar/comprovar que porta braçalel d'identificació		MATI-1	14.10.20...	14.10.20...		
				Control d'infeccions						
No assignat			Mantenir tècniques d'aïllament. Contacte		MTN-1A7	16.10.20...	22.10.20...			
			Controlar Sat O2		MTN-1A7	16.10.20...	22.10.20...			
	Risc d'aspiració r/a		Estat de deglució							
				Ennuegament, tos i nàusees	X	48H-1A6M	14.10.20...	25.10.20...		
				Esforz deglutori augmentat	X	48H-1A6M	14.10.20...	25.10.20...		
				Prevenició de l'aspiració						
				Identifica factors de risc	X	48H-1A6M	14.10.20...	25.10.20...		
				S'incorpora per a menjar o beure	X	48H-1A6M	14.10.20...	25.10.20...		
				Selecciona menjades segons la seva capa...	X	48H-1A6M	14.10.20...	25.10.20...		
				Precaucions per a evitar l'aspiració						
				Vigilar el nivell de consciència, reflexos de tos, reflexos de gasos i ca...		MTN-1A7	14.10.20...	27.10.20...		
				Col·locació vertical a 90° o el més incorporat possible.		MTN-1A7	14.10.20...	27.10.20...		
				Mantenir l'equip d'aspiració disponible.		MTN-1A7	14.10.20...	27.10.20...		
				Alimentació en petites quantitats.		DE/CO/CEC7	14.10.20...	27.10.20...		
			Comprovar la col·locació de la sonda nasogàstrica o de gastrostomi...		DE/CO/CEC7	14.10.20...	27.10.20...			
		Evitar líquids i utilitzar cants connectats		DE/CO/CEC7	14.10.20...	27.10.20...				

### Agenda d'infermeria

JORNADA DE DIA: 22.10.2010 A DIA: 23.10.2010 UNIDAD: U01UHHBL CAMAS:

Dades Activitat  
 Data:  Hora: 00:00:00

Reg. activitats no prog.
  Validació massiva

Llit	Pacient	Desc.NIC	Desc.Act	Cicle	OP	07:30-10:59	11:00-14:29	14:30-17:59	18:00-21:29	21:30-02:29	02:30-07:29
116-2HBL	ZAPICO OLLE, MARIA	Cures de la incon...	Rentar la zona perianal amb sabó i asec...	MTN-1A7		✓		✗		✗	
		Cures de la incon...	Vigilar si es produeix una evacuació intestinal ade...	MTN-1A7		✓		✗		✗	
		Cures de la incon...	Col·locar bolquers d'incontinència, si és necessari.	MTN-1A7		✓		✗		✗	
		Maneig de la hipe...	Glicèmia capilar.	6H-1A7			✓		✗	✗	✗
		Oxigenoteràpia	Vigilar el fluxe de litres d'O2	MTN-1A7		✓		✗		✗	
		Monitorització del...	Control TA, FC, T i FR segons protocol o indicació ...	C000000...		✓					
		Grup de prestacio...	Aprensió verbalitzada			✗		✗			

### Catèters Visualizar: J.CABANILLAS, Status: IA

Status siguiente Status siguiente

#### Dades del Pacient

Pacient  
NHC  
Data Adm.

Taula de registre de catèters

Tipus	Descripció del catèter	Subtipus	Calibre	Text lliure	Localitz.	D.Col·locac.	D.Retirada	Motiu retirada
CVP	Catèter venós perifèric	BRÀNULA	20		ESD	20.10.2010		
CVP	Catèter venós perifèric	BRÀNULA	18		ESD	16.10.2010	16.10.2010	EXTRAVACIÓ
CVP	Catèter venós perifèric	BRÀNULA	20		ESE	17.10.2010	19.10.2010	AUTO EXTRA



**Balanç Hídric Modificar: A.LOPEZ, Status: IA**

Status siguiente Status siguiente

Dades del Pacient

Pacient [Redacted]

NHC [Redacted]

Data Adm. [Redacted]

Filtrar per data [ ] Recarregar constants vitals [ ]

Entrades Sortides Balanç parcial Balanç 24h + acumulat

Dades d'entrada

Classe [ ] Tipus [ ] Data 22.10.2010 Hora 13:06:12

Observacions [ ] Volum [ ] Gravar [ ]

Registre de dades

Classe	Tipus	Volum	Uni...	Data	Hora	Observacions
DILUCIONS		50	m1	22.10.2010	07:03:37	
DILUCIONS		10	m1	22.10.2010	07:03:53	
RENTATS VESICALS ENTRADA		3000	m1	21.10.2010	21:19:03	
RENTATS VESICALS ENTRADA		3000	m1	22.10.2010	07:04:13	
RENTATS VESICALS ENTRADA		3000	m1	22.10.2010	07:19:35	
SERUMTERÀPIA		500	m1	22.10.2010	07:03:25	





**VALORACIÓ DEL PACIENT**

**Estat de consciència**

Desorientat

Agitació psico-motriu

Orientat

**Mobilitat**

Autònom  Barthel

Amb ajuda

Dependent

Història de caigudes en els últims 6 mesos

Identificat com a pacient de risc

**Problemes de continència**

Urinària

Fecal

**Pren medicació de risc? (marca les que prengui)**

Antiarrítmics <input type="checkbox"/>	Hipoglucemiants <input type="checkbox"/>
Antidepressius <input type="checkbox"/>	Neuroleptics <input type="checkbox"/>
Antihipertensius <input type="checkbox"/>	Psicotrops <input type="checkbox"/>
Diurètics <input type="checkbox"/>	Sedants <input type="checkbox"/>
Laxants <input type="checkbox"/>	Anticoagulants <input type="checkbox"/>

**DESCRIPCIÓ DE LA CAIGUDA**

**Caiguda en repòs**

Llit amb baranes

Llit sense baranes

Llitera amb baranes

Llitera sense baranes

Cadira

Cadira de rodes

Altres:

**Caiguda en Bipedestació**

Lavabo

Dubta

Deambulació habitació

Deambulació passadís

Altres:

**Caiguda durant la Transferència**

A l'enllitar-se

A l'aixecar-se

Al seure

Altres:

**Portava immobilitadors**

**Quins**

Cinturó

Canyelleres

Cintes peus

Altres:

Sistema ajuda

### Registre de nafres i ferides

Dades del Pacient

Pacient: [Redacted]  
 NIC: [Redacted]  
 Data Adm: [Redacted]

Nafra	Localització	Data	Fi	Data avulu	Tractament	Freqüència	Evolució	Es	Dimensions	Zona peril.	Exudació	Patologia	Ass
3	Taló dret	20.10.2010		06.10.2010	Limpeza con Prontosan+Linivera(acido g...	c48h		III	3x2	Macerada	Escàs	Per pres...	Te
1	Taló esquerre	02.09.2010		02.09.2010	Limpeza con Prontosan+Linivera(acido g...	c48h		III	3x2	Macerada	Escàs	Per pres...	Te
2	Sacre	02.09.2010											

Fenda	Localització	Data	Fi	Data avulu	Tractament	Freqüència	Evolució

Sistema ajuda

### Registre de nafres i ferides

Afegir valoració

Nafra: 2      Data: 02.09.2010      Localització: Sacre

DESCRIPCIÓ	
Data avaluació	06.10.2010
Origen	Intra-hospitalària
Tipus	Per pressió
Exudat	Escàs
Diàmetre	3x2 (cm)
Aspecte	Telut epitelització
Pell perillosa	Macerada
Estatidatge	III Subcutani destruït. Cavitat a la dermis...
Signes d'infecció	No

CURES	
Tractament	Limpeza con Prontosan+Linivera(acido gravo hiperoxigenado)+Aposito
Freqüència	c48h
Evolució	

Prevenició	Neteja
<input type="checkbox"/> Valorar consulta a dietista	<input type="checkbox"/> Aigua i sabó
<input type="checkbox"/> Control de l'excedent d'humitat	<input checked="" type="checkbox"/> Antiséptic (Prontosan® líquid)
<input type="checkbox"/> Mobilització precoç	
<input checked="" type="checkbox"/> Superfícies de maneig de pressió (matallós)	
Protecció local:	Desbridament
<input checked="" type="checkbox"/> AOH (Linovera®, SalvaSkin®)	<input type="checkbox"/> Bisturi
<input type="checkbox"/> Hidrocel lular (Allevyn adhesive®)	<input type="checkbox"/> Enzimàtic (Enuol®, Dertrase®)
<input type="checkbox"/> Taloneres (Allevyn heel®)	<input type="checkbox"/> Autolític (Intrasite®)
<input type="checkbox"/> Hidrocoloides II (Dureston II band®)	
<input type="checkbox"/> Pel·lícula protectora (Cavilon®)	
<input type="checkbox"/> Llet cutània	
Maneig de la càrrega bacteriana	Control de l'exudat
<input type="checkbox"/> No procedir	<input type="checkbox"/> Hidrogel (Intrasite®)
<input type="checkbox"/> Cultiu	<input type="checkbox"/> Hidrofibril (Aquacel®)
<input type="checkbox"/> Antiséptic (Prontosan® gel)	<input checked="" type="checkbox"/> Hidrocel lular (Allevyn adhesive®)
<input type="checkbox"/> Antibiòtic tòpic	
<input type="checkbox"/> Aposit de plata	
	Granulació
	<input type="checkbox"/> Hidrocoloides II (Dureston II band®)
	<input type="checkbox"/> Aposit de malta (Lincraf®, Mepitel®)
	<input type="checkbox"/> Teràpia VAC
	Cureo de la pell perillosa
	<input checked="" type="checkbox"/> AOH (Linovera®, SalvaSkin®)
	<input type="checkbox"/> Pomada bsd de zinc (Miltory®)
	<input type="checkbox"/> Pel·lícula protectora (Cavilon®)

Acceptar

Activitat	Lloc	09-06			10-06			11-06		
CP: IQ / Procediment										
Sol·licitar proves diagnòstiques	URP	✗								
Prescripció de tractament de base segons anest...		✗								
Cures d'infermeria a l'ingrés										
Aplicar protocol d'acollida		✗								
Posar/comprovar que porta braçalet d'identificació		✗								
Cures d'infermeria a l'ingrés	Hospitalització									
Aplicar protocol d'acollida				✗						
Posar/comprovar que porta braçalet d'identificació				✗						
Preparació quirúrgica	URP									
Verificar el dejú, si s'escau		✗								
Realitzar rasurat quirúrgic, fricció, dubxa, enema i/...		✗								
Canalitzar via venosa, si s'escau		✗								
Control de constants vitals		✗								
Maneig de la hiperglucèmia										
Glicèmia capilar.		✗								
Administrar líquids ev, si s'escau		✗								
Cures postanestèsiques	Hospitalització									
Vigilar i registrar els signes vitals i la valoració del...		✗	✗	✗	✗	✗	✗			
Control de la primera micció			✗							
Vigilar apòsit de la zona intervinguda		✗	✗	✗	✗	✗	✗			
Repòs absolut.			✗	✗	✗					
Sedestació.						✗				
Deambulació								✗		
Dieta progressiva			✗	✗	✗					
Aplicació de calor o fred										
Aplicar fred directament a prop del lloc afectat		✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗

### Ocupacions URGENCIAS Generals HBL

Formularios Parametrización básica Llistat de seguiments de DTRC ISH: Cens Pacients UCSI / URP ISH: Cens pacients unitat de la son Etiquetes per unitat IS-H: Impressió Intervencions Quir. Llistat de dietes Plantilla de

◀ Día anterior ▶ Día siguiente Administrar Registre reduït d'administració

#### Administracions pacient VI 22.10.10 00:00 - 24:00 (1 Pacien.)

Camà	Pacient/sexo/edat	Inic.plan	H.plan	StatEv	Clave de medicamento	QtyPlanif	Unitat	Via admón.	Freqüència	QtyReal	Comentario	Medic.
138-2HBL		22.10.2010	07:59	ADM	MUPIROCINA 2% 3G POM NASAL	1	APL	TOPICA	C/8H	1		
			08:00	ADM	CEFIDITOREN, PIVOXIL 400 MG COMPRIMITS	1	COM	ORAL	C/12H	1		
				ADM	FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMITS	1	COM	ORAL	C/24H	1		
				ADM	NOVORAPID FLEXPEN 100 UI/ML 3 ML (300 UI)	7,8	UI	SUBCUTANEA	E-D-S	7,8	<100 -2ui, 150-200 +3ui, 201-250 +5ui, 251-300 +7ui, 301-350 +8ui, >350	
				ADM	ESCITALOPRAM OXALAT 10 MG COMPRIMITS	1	COM	ORAL	C/24H	1		
				ADM	CLOPIDOGREL 75 MG COMPRIMITS	1	COM	ORAL	C/24H	1		
				ADM	BISOPROLOL, FUMARAT 2,5 MG COMPRIMITS	1	COM	ORAL	C/24H	1		
			13:00	ADM	NOVORAPID FLEXPEN 100 UI/ML 3 ML (300 UI)	7,8	UI	SUBCUTANEA	E-D-S	7,8	<100 -2ui, 150-200 +3ui, 201-250 +5ui, 251-300 +7ui, 301-350 +8ui, >350	
				ADM	RANITIDINA 150 MG COMPRIMITS	2	COM	ORAL	C/24H-13H	2		
			15:59	PEN	MUPIROCINA 2% 3G POM NASAL	1	APL	TOPICA	C/8H			
			19:00	PEN	NOVORAPID FLEXPEN 100 UI/ML 3 ML (300 UI)	7,8	UI	SUBCUTANEA	E-D-S		<100 -2ui, 150-200 +3ui, 201-250 +5ui, 251-300 +7ui, 301-350 +8ui, >350	
			20:00	FAR	CEFIDITOREN, PIVOXIL 400 MG COMPRIMITS	1	COM	ORAL	C/12H			
				FAR	ENOXAPARINA SODICA 40 MG INJECTABLES	1	INJ	SUBCUTANEA	C/24H-TARD			
				FAR	ATORVASTATINA,CALCICA 40 MG COMPRIMITS	1	COM	ORAL	C/24H-TARD			
			23:00	PEN	LANTUS OPTISET 100 UI/ML 3 ML (300 UI)	25,8	UI	SUBCUTANEA	C/24H-NIT			
				PEN	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMITS.	1	COM	ORAL	C/24H-23H			
			23:59	PEN	MUPIROCINA 2% 3G POM NASAL	1	APL	TOPICA	C/8H			

Documento Tratar Casara Entorno Sistema Ayuda

Inf.cont.asist Modificar:

Informe de continuïtat assistencial UFISS Al·lèrgies

Valoració de dependència ABVD. Índex de Barthel

	Alimentació	Bany	Vestit	Higiene	Deposició	Micció	Ús del WC	Transferències	Marxa	Escalaes	Total
Domicili	10	5	10	5	10	10	10	15	15	10	100
Alta	5	0	5	5	10	10	10	15	15	10	85

Situació del pacient a l'alta

Codi diagn.	Descripció diagnòstic	Objectius	Descripció objectiu	Puntuació

Cures d'infermeria recomanades

Codi diagn.	Diagnòstic	Codi activitat	Activitats

Observacions al pla de cures

Pacient de 50 anys que requereix insulinització a l'alta.  
 Amb AP importants:  
 - Ex ADVP. Fumador 20cig/dia. Enolisme moderat.  
 - Criteris de bronquitis crònica  
 - HIV, VHC  
 - Leucoencefalopatia multifocal progressiva

Dieta habitual  
 DM 20  
 Nutrició enteral

Nafes  
 Taula Vasculars Taula UPP

Consorti Sanitari Integral INFORME DE CONTINUÏTAT ASSISTENCIAL

CIP  Ingress  H.Clinica   
 Nom  Edat  Sexe   
 Motiu d'ingrés  Diagnòstic   
 Data d'ingrés  Al·lèrgies No  Data prevista d'alta   
 Cuidador  Telèfon   
 Domicili a l'alta   
 Adreçat a:

Valoració de dependència ABVD. Índex de Barthel

	Alimentació	Bany	Vestit	Higiene	Deposició	Micció	Ús del WC	Transferències	Marxa	Escalaes	Total
Domicili	10	5	10	5	10	10	10	15	15	10	100
Alta	5	0	5	5	10	10	10	15	15	10	85

Observacions al pla de cures

Pacient de 50 anys que requereix insulinització a l'alta per DM2 debut.  
 Amb AP importants:  
 - Ex ADVP. Fumador 20cig/dia. Enolisme moderat.  
 - Criteris de bronquitis crònica  
 - HIV, VHC  
 - Leucoencefalopatia multifocal progressiva  
 Viu amb la seva mare que és qui li dona suport en les ABVD i AIVD.  
 Durant l'ingrés ha realitzat educació sanitària en DM:  
 -#Concepte DM  
 -#Tècnica de determinació de glucèmia capil·lar amb Glucocard G

## AVANTATGES

- Facilita el treball en equip ja que permet compartir la informació.
- Es pot accedir des de qualsevol terminal.
- Permet la informació ordenada.
- Facilita la seva lectura.
- Facilita l'extracció de dades.



Microsoft Excel - 07 - Altres Indicadors Hospitalització

Archivo Edición Ver Insertar Formato Herramientas Datos Ventana BEx Analyzer ?

Escriba una pregunta

F32

**07 - Altres Indicadors Hospitalització**

Any: 2010 Mes: 9

Filter Actualització: 02/11/2010 04:31:07 Document

Àrea	BLL	Àrea Baix Llobregat
Centre	HBL	Hospital Baix Llobre
Servei	Delimitació vacia	Delimitació vacia
Un.Org.Médica	Delimitació vacia	Delimitació vacia

Table	Gener	Febrer	Març	Abril	Maig	Juny	Juliol	Agost	Setembre	Octubre	Novembre	Desembre
Farmàcia Unidosis (Unit.)		0	0	14	14	178	13	1	0			
Farmàcia Unidosis / Alta		0,00	0,00	14,00	14,00	44,50	2,60	1,00	0,00			
▼ Temps d'Espera Mig entre Sol.Ambu. i Alta			1,98	3,39	2,47	2,73	2,66	1,81	3,45			
Temps entre Sol.Ambulància i Alta (Dies)			166,25	609,83	546,88	680,30	783,51	415,53	978,72			
Nº Altes amb Sol. Ambulància			84	180	221	249	294	258	284			
▼ Valoració Risc Caiguda		36,36 %	48,25 %	51,82 %	43,94 %	43,55 %	38,96 %	43,38 %	39,98 %			
Nº Altes amb Risc de caiguda		4	235	456	482	652	720	609	718			
Nº Documents Risc Caiguda Alt		0	79	162	154	221	255	211	219			
Nº Altes amb EVA després IQ		9	169	267	428	555	635	354	642			
Valor Mig EVA després IQ		1,11	0,63	0,81	0,89	0,68	0,74	0,70	0,54			
Nº EVA amb IQ < 24h		9	165	251	375	482	565	315	575			
Nº EVA amb IQ < 48h		9	167	262	402	531	592	332	607			
Nº EVA >3 amb IQ<48h		1	16	39	61	65	78	41	60			
Nº Altes amb EVA		11	380	594	703	761	884	506	862			
Valor Mig EVA		0,82	0,69	0,69	0,74	0,82	0,67	0,74	0,57			
Nº Altes Retirada Catèters (CVP)		1	251	462	557	725	857	536	915			
Nº Altes amb Flebitis			28	60	78	69	80	63	85			
% Altes amb Flebitis			11,16 %	12,99 %	14,00 %	9,52 %	9,33 %	11,75 %	9,29 %			

NUM

Inicio Bandeja de entra... RV: Presentación... jornada - Mensaj... RV: jornada - Me... Puesto de trabaj... 01 - Vies Clíniques 07 - Altres Indica... ES 12:51

Microsoft Excel - 01 - Vies Clínicas

Archivo Edición Ver Insertar Formato Herramientas Datos Ventana BEx Analyzer ?

Escriba una pregunta

F30

01 - Vies Clínicas

Conserci Sanitari Integral

Any: 2010 Mes: 10

Filter Actualització: 30/10/2010 05:56:40

Àrea	BLL	Àrea Baix Llobregat
Centre	HBL	Hospital Baix Llobre
Servei	Delimitació vacia	Delimitació vacia

Table	Gener	Febrer	Març	Abril	Maig	Juny	Juliol	Agost	Setembre	Octubre	Novembre	Desembre	Total
Nº VC			3	153	224	374	533	666	401	700			3.054
Nº VC amb Variació				17	20	16	24	12	9	8			106
% VC amb Variació				11,11 %	8,93 %	4,28 %	4,50 %	1,80 %	2,24 %	1,14 %			3,47 %
Promig Variacions		0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0			0,0
Nº VC Anul·lades			1	4	1	4	4	2	5				21
% VC Anul·lades			0,65 %	1,79 %	0,27 %	0,75 %	0,60 %	0,50 %	0,71 %				0,69 %
Nº VC Cancel·lades			2	4	3	2	3		1				15
% VC Cancel·lades			1,31 %	1,79 %	0,80 %	0,38 %	0,45 %		0,14 %				0,49 %

NUM

Inicio

Bandeja de entrada -...

RV: Presentacion Pro...

jornada - Mensaje (H...

RV: jornada - Mensaje

Puesto de trabajo clin...

Microsoft Excel - 01 - ...

ES

12:49

Conserci Sanitari Integral





Diapositiva 1 - Microsoft Internet Explorer proporcionado por CSI

\\certascan\PlaConHSJDMB\PlaConHSJD\_archivos\slide0001.htm

Archivo Edición Ver Favoritos Herramientas Ayuda Convertir Seleccionar

Diapositiva 1

Página Herramientas

## PLA DE CONTINGÈNCIA HSJD-MB

Consorti Sanitari Integral  
Hospital Sant Joan Despi Moisès Broggi

### HOSPITALITZACIÓ

#### CENSOS I DOCUMENTACIÓ CLÍNICA

Unitat 1	Unitat 2	Unitat 3
Unitat 4	Unitat 5	Unitat 6
Unitat 7	URP	USI
HADO	UCI	

#### CENSOS I MEDICACIÓ

Unitat 1	Unitat 2	Unitat 3
Unitat 4	Unitat 5	Unitat 6
Unitat 7	URP	USI
HADO	UCI	

### URGÈNCIES

Cens i Documentació

Cens i Medicació

### QUIRÒFAN

Plan. Quir. avui

Plan. Quir. demà

Informes Urgències

Informes Hospitalització



# ÉS POSSIBLE UN HOSPITAL SENSE PAPERS?



## **ELS TRES EIXOS PER L'ÈXIT**

- Feed-back amb els tècnics informàtics.
- Formació
- Garantir la seguretat del sistema





MOLTES GRÀCIES!